

RICHIESTA DI RIMBORSO DI DIRITTI CONSOLARI
DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS CONSULAIRES

Le richieste incomplete non verranno prese in considerazione – *Les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte*

COGNOME E NOME _____ (1)
NOM ET PRENOM (1)

NATO A (LUOGO) _____ IL ____ / ____ / ____
NE(E) A (LIEU) LE

E-MAIL: _____

CHIEDE LA RESTITUZIONE DELLA SOMMA DI EURO _____
DEMANDE LE REMBOURSEMENT DU MONTANT EN EURO

PARI ALL'IMPORTO DEI DIRITTI CONSOLARI VERSATI IN DATA ____ / ____ / ____
EGALE AU MONTANT DES FRAIS CONSULAIRES PAYÉS EN DATE DU

COME DA RICEVUTA BANCARIA **ALLEGATA** (2)
SELON LE REÇU BANCAIRE CI-JOINT (2)

PER IL MOTIVO DI SEGUITO INDICATO (*INDIQUER LA RAISON*):

CHIEDE L'ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO (Allegare IBAN/RIB) (3)
DEMANDE LE CRÉDIT DU COMPTE BANCAIRE (joindre IBAN/RIB) (3)

IBAN/RIB: _____ SWIFT/BIC: _____

BANCA (*BANQUE*) _____

Data: ____ / ____ / ____
Date

Firma del richiedente (Signature): (4)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations relatives à la protection des données personnelles concernant les services consulaires, conformément au règlement général sur la protection des données. (UE) 2016/679.

Note:

- (1) Il richiedente dovrà essere la stessa persona che ha effettuato il versamento.
Le demandeur doit être la même personne qui a effectué le paiement.
- (2) Non verranno effettuati rimborsi se non su presentazione delle ricevute bancarie di versamento.
Aucun remboursement ne sera effectué sans la présentation des justificatifs bancaires de paiement.
- (3) Eventuali spese di commissione applicate dalla banca sono a carico dell'interessato.
Les frais de commission appliqués par la banque sont à la charge de l'intéressé.
- (4) Allegare la copia di un documento di identità.
Joindre une copie d'un document d'identité